

KARYA TULIS ILMIAH

**HUBUNGAN TATALAKSANA DAN TERAPI PASIEN COVID-19
RAWAT INAP DENGAN KEMATIAN DI RS PKU MUHAMMADIYAH
GAMPING YOGYAKARTA**

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana
Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun Oleh :

RATU AYU MAHARANI

20190310131

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2023**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Ratu Ayu Maharani
NIM : 20190310131
Program Studi : Pendidikan Dokter
Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang peneliti tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum pernah diajukan dalam bentuk apa pun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari peneliti lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 17 Maret 2023

Yang membuat pernyataan,



Ratu Ayu Maharani

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh,

Alhamdulillahirabbil'alamin, puji syukur ke hadirat Allah SWT atas berkat rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang disusun sebagai salah satu syarat dalam sidang skripsi guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran dari Program Studi Pendidikan Dokter Umum Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Karya Tulis Ilmiah ini berjudul “Hubungan Tatalaksana dan Terapi Pasien Covid-19 Rawat Inap Dengan Kematian di RS PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta”.

Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, penulis tidak terlepas dari bantuan, dorongan, semangat dan inspirasi dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin memberi terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah sehingga penulis dapat melaksanakan penelitian dan menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
2. Dr. dr. Sri Sundari, M.Kes., Selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. dr. Nur Hayati, M.Med.Ed., Sp. Rad. Selaku kepala program studi Pendidikan dokter.
4. Dr. dr. Titiek Hidayati M. Kes., FISPH., FISC.M., selaku dosen pembimbing karya tulis ilmiah yang selalu memberikan berbagai masukan dan semangat hingga akhir.

5. Dr. dr. Kusbaryanto, M. Kes., FISPH., FISCM selaku dosen penguji karya tulis ilmiah ini yang telah memberikan pengarahan dan saran dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.
6. Kedua orang tua yang selalu memberi saran, inspirasi, mendoakan dan memberikan motivasi yang besar dalam setiap proses.
7. Kakak yang telah menemani dan menghidupkan semangat untuk meraih impian yang lebih baik.
8. Sahabat dan rekan yang selalu memberikan dukungan dan semangat penulis, Ketlin Putri Giovanni, Sylvia Nur Azizah, Aida Ainun Nisa.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pembaca untuk kesempurnaan karya tulis ilmiah ini. Akhir kata penulis sampaikan, semoga karya tulis ini dapat dipergunakan dan bermanfaat bagi siapa saja yang membutuhkan informasi ini.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Yogyakarta, 17 Maret 2023

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'ad r', written over a horizontal line.

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
INTISARI	xi
<i>ABSTRACT</i>	xii
BAB I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Tinjauan Pustaka	9
B. Kerangka Teori	23
C. Kerangka Konsep	24
D. Hipotesis	24
BAB III. METODE PENELITIAN	25
A. Desain Penelitian	25
B. Populasi dan Sampel Penelitian	25
C. Lokasi dan Waktu Penelitian	27
D. Variabel dan Definisi Operasional	27
E. Instrumen Penelitian	30
F. Cara Pengumpulan Data	30
G. Uji Validitas dan Reliabilitas	31

H. Analisis Data.....	31
I. Etika Penelitian	31
BAB IV. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	32
A. Hasil Penelitian	32
B. Pembahasan.....	80
C. Keterbatasan Penelitian.....	89
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN	90
A. Kesimpulan	90
B. Saran	90
DAFTAR PUSTAKA.....	92
LAMPIRAN	96

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 2. Definisi Operasional.....	28
Tabel 3. Univariat Antivirus untuk <i>Outcome</i> Sembuh dan Meninggal	34
Tabel 4. Univariat Antibiotik untuk <i>Outcome</i> Sembuh dan Meninggal	34
Tabel 5. Univariat Vitamin untuk <i>Outcome</i> Sembuh dan Meninggal	34
Tabel 6. Univariat Simtomatik untuk <i>Outcome</i> Sembuh dan Meninggal.....	35
Tabel 7. Univariat Non-farmakologi untuk <i>Outcome</i> Sembuh dan Meninggal	35
Tabel 8. Univariat Antivirus untuk <i>Outcome Non-severe</i> dan <i>Severe</i>	35
Tabel 9. Univariat Antibiotik untuk <i>Outcome Non-severe</i> dan <i>Severe</i>	36
Tabel 10. Univariat Vitamin untuk <i>Outcome Non-severe</i> dan <i>Severe</i>	36
Tabel 11. Univariat Simtomatik untuk <i>Outcome Non-severe</i> dan <i>Severe</i>	36
Tabel 12. Univariat Non-farmakologi untuk <i>Outcome Non-severe</i> dan <i>Severe</i>	36
Tabel 13. Jenis Kelamin Pasien.....	39
Tabel 14. Usia dan Lama Dirawat Pasien	39
Tabel 15. Bivariat Antivirus untuk <i>Outcome</i> Sembuh dan Meninggal	40
Tabel 16. Bivariat Antibiotik untuk <i>Outcome</i> Sembuh dan Meninggal	41
Tabel 17. Bivariat Vitamin untuk <i>Outcome</i> Sembuh dan Meninggal	41
Tabel 18. Bivariat Simtomatik untuk <i>Outcome</i> Sembuh dan Meninggal	42
Tabel 19. Bivariat Non-farmakologi untuk <i>Outcome</i> Sembuh dan Meninggal	42
Tabel 20. Bivariat Antivirus untuk <i>Outcome Non-severe</i> dan <i>Severe</i>	61
Tabel 21. Bivariat Antibiotik untuk <i>Outcome Non-severe</i> dan <i>Severe</i>	61
Tabel 22. Bivariat Vitamin untuk <i>Outcome Non-severe</i> dan <i>Severe</i>	62
Tabel 23. Bivariat Simtomatik untuk <i>Outcome Non-severe</i> dan <i>Severe</i>	62
Tabel 24. Bivariat Non-farmakologi untuk <i>Outcome Non-severe</i> dan <i>Severe</i>	63

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	23
Gambar 2. Kerangka Konsep	24
Gambar 3. Radiologi Pasien <i>Severe</i>	32
Gambar 4. Radiologi Pasien <i>Non-severe</i>	33